Aprobat,

Prof. univ. dr. ing. Ioan Vasile ABRUDAN

Domnule Rector,

Subsemnatul(a) ....................................................., angajat(ă) al/a Universității Transilvania din Brașov, Departamentul ................................................. Facultatea ........................................, în funcția de ..........................., vă rog să aprobați implementarea Programului Intensiv Mixt (Blended Intensive Programe – BIP) cu titlul ...........................................................................................................................................................

în cadrul Programului Erasmus+ Acțiunea Cheie 1.

Vă rog să aprobați derularea BIP-ului sus-menționat în conformitate cu activitățile și cheltuielile previzionate, detaliate în Anexele 1 și 2 la prezenta cerere și decontarea cheltuielilor de implementare a BIP-ului din fondurile Erasmus+, capitolul Sprijin pentru Organizarea Mobilităților (SOM).

|  |  |
| --- | --- |
| Cadru didactic coordonator BIP,  *(nume, prenume, semnătură)*  ....................................... |  |
| Director departament,  *(nume, prenume, semnătură)*  ....................................... | Avizat Centrul de Formare Continuă și Mentorat Academic (CFCMA)  *Conf. Daniela-Veronica NECȘOI*  *..............................................................* |
| Decan  *(nume, prenume, semnătură)*  ....................................... | Avizat administrator financiar Erasmus+  *Ec. Patricia STANCIU*  *..........................................................* |

Brașov, Data ..................